# 伊能忠敬記念館見学予約申込書（FAX送信票）

**学校団体は、以下の条件で予約制（先着順）となります。**

**【時間】次の時間帯のうちから選択**

**① 9:00～10:30　　②11:00～12:30　　③13:00～15:00**

**【人数】同時に８０名まで（引率者を含む）**

入館制限内であれば、複数クラスの入替や班別行動での入館が可能です。

**【解説プログラム】①～③の各時間帯で１校のみ（１～２クラス）**

希望する場合はいずれかを選択してください。先約がある場合はお受けできません。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 学校名 | （　　学年・　　クラス） | | |
| 来館希望日 | 令和　　年　　月　　日（　　） | | |
| 希望時間帯<br>（該当するものに☑） | ☐ 9:00～10:30　☐ 11:00～12:30　☐ 13:00～15:00 | | |
| 人数 | 児童・生徒　　名　うち手帳をお持ちの方　　名 | 引率　　名 | |
| 入館方法<br>（該当するものに☑） | ☐ 一斉　☐ （　　）ｸﾗｽ･ｸﾞﾙｰﾌﾟ入替　☐ 班別行動（　　）班 | | |
| 解説希望 | ☐ ガイダンス　☐ コーナー解説　☐ ツアー解説　☐ 無 | | |
| 下見の有無<br>（解説希望は必須） | ☐ 有　（令和　　年　　月　　日（　　）　時頃　　名）　☐ 無 | | |
| 写真撮影 | ☐ 希望する　**※見学風景の撮影を希望する場合は、注意事項を確認の上、許可を得てください。当日、受付にて腕章を貸出します。** | | |
| 担当者氏名 | | | |
| 電話番号 | | 当日の緊急連絡先（　　） | |
| FAX番号 | | ―　　― | |
| 会社名（旅行会社等による予約の場合にのみご記入ください） | | 担当者名 | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |

| | |
|---|---|
| **FAX送信先** | **伊能忠敬記念館　０４７８－５４－３６４９** |

※当館から「予約確定票」のFAX送信をもって、予約が確定となります。
※感染状況の変化により、入館制限が変更になる場合があります。あらかじめご了承ください。
※キャンセルや日程変更がある場合は、速やかにご連絡ください。

＊記念館記入欄＊

☐減免申請書　☐領収書　☐入館券　☐パンフレット　☐要覧　☐腕章（☐貸出･☐返却）

2023.5.1 改訂